

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

In Re: Financial Oversight & Management Board for Puerto Rico <i>as representative of</i> The Commonwealth of Puerto Rico, <i>et al.</i> Debtors	3:17-BK-3283 (LTS) PROMESA Title III (Jointly Administrated)
--	--

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING
(*Notificación de Documento Defectuoso*)

The Clerk of Court has received your pleading on January 16, 2020. However, the deficiencies listed below have prevented us from filing the same in the case docket. You must submit a corrected pleading if you want it to form part of the record.

La Secretaría del Tribunal recibió su escrito el 16 de enero del 2020. No obstante, las deficiencias que abajo se señalan nos impiden aceptarlo y entrarlo en el sumario del caso. Debe usted someter un escrito debidamente corregido si quiere que el mismo forme parte del expediente.

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

3:17-BK-3283 (LTS)

Exhibit Page 2 of 8

1		Pleading is illegible. L.Civ.R. 10 <i>(El escrito radicado es ilegible o no cumple con la R.L.Civ. 10)</i>
2	X	Lacks proper signature. Documents presented to the court in paper require a handwritten signature. L.Civ.R. 11 <i>(Documento no está firmado adecuadamente. Los documentos sometidos en papel tienen que estar firmados a mano. R.L.Civ. 11)</i>
3		PROMESA Cover Sheet for Adversary Proceedings (DPR Modified PROMESA B1040) was not included. L.Bkcy.R. 7003-1 http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys <i>(No se incluyó la Hoja de Trámite para Casos Adversarios (DPR Modified PROMESA B1040).)</i>
4		Failure to pay the filing fee in the amount of \$400.00. See, L.Cv.R. 3.1(a). Payment shall be made within 24 hours in person at the Clerk's Office U.S. District Court with copy of the complaint /notice of removal. <i>(Incumplimiento con el pago de la cuota de radicación por la cantidad de \$400.00. El pago debe hacerse personalmente dentro de 24 horas en la Secretaría del Tribunal Federal de Distrito adjuntando una copia de la demanda / notificación de remoción.)</i>
5	X	Other: Please blackout or omit from your documents any personal information such as: medical records, Social Security number, financial account numbers, date of birth, driver's license or any other personal identifying numbers as per Local Civil Rule 5.2 <i>(Otro:) Favor de oscurecer u omitir de sus documentos cualquier información personal como: documentos médicos, número de Seguro Social, números de cuentas financieras, fecha de nacimiento, licencia de conducir o cualquier otro número de identificación de acuerdo con la Regla Local Civil 5.2.</i>

Date: January 21, 2020

MARIA ANTONGIORGI-JORDAN, ESQ.
Clerk of CourtBy: s/ Marian B. Ramirez Rivera
Marian B. Ramirez Rivera
Deputy Clerk

sc: to filer with original filing attached

Page 2 of 2



DEPARTAMENTO DE EDUCACION
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
REGION EDUCATIVA DE PONCE

DIVISION DE CERTIFICACIONES DOCENTE

24 de septiembre de 2009

CERTIFICACION

Certifico que EVELYN RODRIGUEZ CRUZ

seguro social XXX-XX-4016, posee un Certificado Vitalicio de
MAESTRA DE EDUCACION ELEMENTAL

Expedido desde 1- NOVIEMBRE -1988

Número 405

Certificado por,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Wisteria Tejero'.

Wisteria Tejero
Ayudante Especial
Área de Certificaciones



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
DIVISION DE PERSONAL - HATO REY, PUERTO RICO

DEJO DE ACUMULAR 0 DIAS 0.00 HRS
VACACIONES REGULARES
POR AUSENCIAS DESCREDITABLES

PAGAR 40 DIAS 0.00 HRS
VACACIONES REGULARES - JULIO

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

CLAVE ALFA: R00

RODRIGUEZ CRUZ, EVELYN

4016

NOMBRE

SEGURIDAD SOCIAL

PONCE II -104/DR. RAFAEL LOPEZ NUSSA

15 - 2A

DISTRITO/ESCUELA

PREPARACION

REGULAR (01) -

28-0-0-0.0

STATUS

ANTES DESPUES
EXPERIENCIA (A-M-S-D)

MA, EDUC. NINEZ TEMP. NIVEL ELEM.(K-3) -9

R27294

CATEGORIA - CLASE

NUMERO DE PUESTO

\$ 2,405.00

01/JUNIO/2005

SUELDO ANTES DEL CAMBIO

PAGO DE VACACIONES

ESTATAL (111)

CAUSA DEL CESE

FONDO

ULTIMO DIA DE TRABAJO

ULTIMO DIA DE PAGO

E1110-11100-0810000-1009-00100-2006-

CIFRA DE CUENTA

OBSERVACIONES: AUMENTO EN SUELDO SEGUN CONVENIO COLECTIVO EFECTIVO AL
1 DE JULIO DE 2005 A \$2505.00

APROBADO POR EL SECRETARIO DE EDUCACION.



FIRMA

FECHA

PARA USO DE LA DIVISION DE NOMINAS

TIPO 5

(CESE)

(RECORD D)

PROXIMO MES

CPa. 2004

Formulario 481 Rev. 05.04

Ennegrezca Completely los Ojos. Ejemplo: 
PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)



2004

2004

AÑO CONTRIBUTIVO 2004 O AÑO COMENZADO EL

1^{ro} de ENERO de 2004 terminado el 31 de DICIEMBRE de 2004

Sello de Pago

CLASE 4016

Evelyn Rodriguez (4016)
Urb. Starlight Novas
#3017 Ponce PR 00717
1477

N/A

Urb. Starlight Novas 7878411736
#3017 Ponce PR 00717 1477 7878427170

SI NO

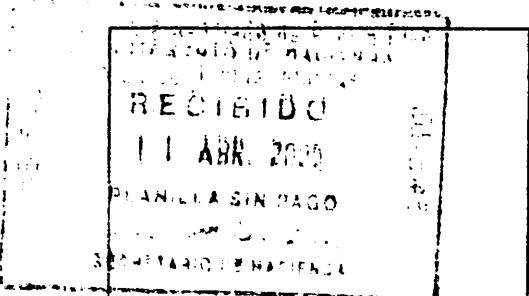
FUENTE DE MAYOR INGRESO:

OCCUPACION (Anote el Código):

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Maestra 6110

ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR SU AÑO CONTRIBUTIVO:



1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas
SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION
(Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2,
según aplique). 00

A-Contribución Retenida

1613

B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

28465

Total (Núm. de comprobantes con esta planilla) 01

1613

28465

2. Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones)

3. Ingresos de Anualidades y Pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)

4. Ingreso Bruto Ajustado (Suma de las líneas 1B, 2B y 3)

25465

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

380 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago:	SM -Quincenal	# Cheque:	04193436
Desde:	06/03/02		
Hasta:	06/14/02	Fecha:	06/14/02

EVELYN RODRIGUEZ CRUZ

N-Q-8
URB. STAR LIGHT
PONCE PR 00731

# Empleado:	5	DATA IMP:	Federal
Dept:	8005104-Ponce Ponce II	Estado Civil:	Married
Oficina:	Dr. Rafael Lopez Nusca	Concesiones:	0 2
Titulo:	M.Elemental	Pct. Adcl.:	
Sueldo:	\$2,005.00 Monthly	Cant. Adcl.:	

HORAS Y INGRESOS

Descripcion	Corriente		Acumulado		
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos
Pago de Salarios Regulares			1,002.50	678.00	11,027.50

IMPUESTOS

Descripcion	Corriente	Acumulado
PR Withholding	47.98	527.78

Total:	1,002.50	678.00	11,027.50	Total:	47.98	527.78
--------	----------	--------	-----------	--------	-------	--------

DEDUCCIONES FEDERALES			DEDUCCIONES ESTATALES		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	90.23	992.53	RM-Pres Hipot-Retiro Maestros	133.66	1,470.26
			RM-Pres Cult- Ret Maestros	19.96	219.56
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	160.95	1,770.45
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	191.85	2,104.25
			SM-First Medical Health Plan	4.75	52.25
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	11.00	121.00
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	1.75	19.25
			AS FED MAESTROS AFT	8.00	88.00
			GPR Plan de Ahorros	30.08	330.88

Total:	90.23	992.53	Total:	562.00	6,175.90	* Tributable
--------	-------	--------	--------	--------	----------	--------------

TOTAL BRUTO		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES FEDERALES		DEDUCCIONES ESTATALES	
-------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------------	--

Corriente:	1,002.50	47.98	652.23	302.29
Acumulado:	11,027.50	527.78	7,168.43	3,331.29

MONEDAS	
Balance Inicial:	0.0
+ Acumulado:	
- Utilizado:	
- Donada:	
+ Ajustes:	
Balance Final:	0.0

DISTRIBUCIONES FEDERALES	
Cheque #04193436	302.29
Total:	302.29

MENSAJE: "UNETE A LA CAMPANA BENEFICA DE EMPLEADOS PUBLICOS. LLENA LA BOLETA DE DESCUENTO DE NOMINA, AHORA".



SA.
Rev. 6.

14 de septiembre de 2005

EVELYN R RODRIGUEZ CRUZ
URB STARLIGHT
3017 CALLE NOVAS
PONCE, PR 00717-1477

Seguro Social 016

Señora Rodriguez Cruz:

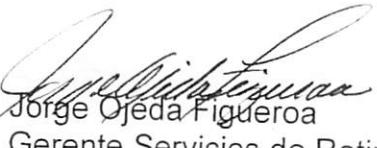
De acuerdo con nuestros registros, usted tendría acreditado aproximadamente en este Sistema: **27 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s) 3½ Días al 30 de junio de 2005.**

Este tiempo le daría derecho a una pensión aproximada de \$ ----- al -----. Estos cálculos son preliminares y están sujetos a verificación final a la fecha de retiro. Se incluye Relación de Años de Servicios y Sueldos.

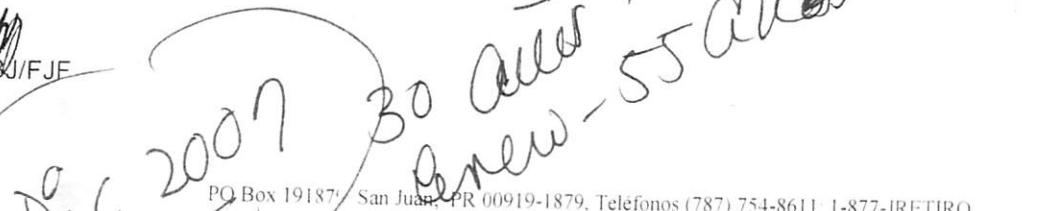
Con el propósito de completar su expediente, es necesario que nos envíe los siguientes documentos:

- Acta de Nacimiento en original
- Designación de Beneficiarios que se acompaña
- Solicitud de Retiro en caso que decida acogerse a los beneficios de retiro
- Otros: _____

Cordialmente,


Jorge Ojeda Figueroa
Gerente Servicios de Retiro
División Servicios al Maestro

EBJ/FJF


20.1.2007 30 Años Servicio 55 Años Edad
PO Box 19187 San Juan, PR 00919-1879, Teléfonos (787) 754-8611, 1-877-JRFTIRO



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

SRM-SB-024
Rev. marzo 2017

CERTIFICACIÓN DE PENSIÓN

Certifico que RODRIGUEZ CRUZ, EVELYN recibe de una pensión vitalicia del Sistema de Retiro para Maestros. La pensión mensual es de \$1,866.26 equivalente a \$22,395.12 anual. Luego de las deducciones recibe la cantidad de \$1,265.40 mensual, equivalente a \$15,184.80 anual.

Esta certificación se expide hoy 12 de noviembre de 2019.



Número de Certificación: SRM03P1905770

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico:
<http://www.pr.gov> o en nuestro Portal en <http://www.srm.pr.gov>